

MODULO PER L'ADESIONE ALLA FONDAZIONE CAMPA

Lo scrivente.....,

chiede

di essere accolto come membro della Fondazione CAMPA riconosciuta giuridicamente dalla Regione Emilia Romagna con Del. 2082 del 29.08.96, ai sensi dell'art. 9 lett. D Statuto

dichiara

di accettare lo Statuto e conferma l'avvenuto versamento alla Fondazione CAMPA della somma di € 100,00 da valere una tantum,

sul c.c. bancario EMILBANCA, fil. di Via Mazzini **IT 18 L 07072 02403 03200 0141608**

Indirizzo _____

Firma _____